

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Nuestra protesta. — Sociedad Española de Higiene. — Real Academia de Medicina. — Academia Médico-Quirúrgica. — SECCIÓN DE MADRID: Conclusiones sobre la masoterapia y la kinesiología en sus aplicaciones generales. — Un caso notable de longevidad. — REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de los manantiales hidro-medicinales nitrogenados de España. — Sobre la radioactividad de las aguas de Tolox y Villaverde. — SECCIÓN PROFESIONAL: Incumbe al patrono la obligación de pagar los honorarios devengados por el médico titular en la asistencia de un obrero lesionado por accidente del trabajo. — PERIÓDICOS MÉDICOS. — PRESCRIPCIONES Y FORMULAS. — VARIEDADES: España á la moda. — CONSULTORIO. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — VACANTES. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Nuestra protesta. — Sociedad Española de Higiene. — Real Academia de Medicina — Academia Médico-Quirúrgica.

EL SIGLO MÉDICO, como toda la Prensa española, sin distinción de matices, protesta indignado contra el infame atentado cometido el jueves último en una de las principales calles de esta corte y que ha llevado al sepulcro á innumerables víctimas inocentes, y eleva á Dios una plegaria en acción de gracias por haber librado del salvaje atentado á SS. MM. los Reyes de España, cuya preciosa vida desea que conserve Dios muchos años.

Los muertos son muchos y más los heridos. Según nuestras noticias, en el Hospital general murieron seis heridos en la tarde del jueves y en sus salas hay otros muchos, observándose en todos que las heridas han sido producidas de abajo arriba y radican principalmente en las piernas, no encontrándose en ellas casco alguno y pareciendo producidas por la dinamita. Hecho tan bestial excusa todo comentario.

La Sociedad Española de Higiene ha puesto fin á sus tareas, aprobando con pequeñas modificaciones las conclusiones presentadas por el Sr. Larra sobre el tema *La vida del obrero desde el punto de vista de la Higiene*. El discurso-resumen que con tal motivo pronunció el presidente de la Sociedad Sr. Fernández-Caro, fué nuevo alarde de sus grandes condiciones de orador y de sus profundos conocimientos en la materia. Al efecto estudió la vida del obrero en España con un sentido tan práctico, de modo tan expresivo, que impresionó profundamente por la manera gráfica con que puso de manifiesto todas las desdichas que acompañan á la vida del obrero.

Hacer higiene para el obrero, dijo, es hacer una obra de economía social, y en este concepto estudió

también al detalle y de manera magistral todas las leyes y reglamentos que los Gobiernos van dictando en provecho del obrero y para su regeneración moral, social é higiénica.

El Dr. Fernández-Caro estudió, finalmente, todos los problemas de la vivienda obrera, y terminó su grandilocuente discurso haciendo una reseña de todos los trabajos realizados durante el curso.

En la sesión que el sábado 26 de Mayo celebró la Real Academia de Medicina, habló el Sr. Codina de las asociaciones helmintiásicas en los anquilostomiásicos; y habiendo observado más de cien enfermos de anquilostoma, halló sólo tres casos de asociación del *anchylostomum duodenale* con otros helmintos. En dos, el anquilostoma estaba asociado con el *oxiuro vermicular*, pero se distinguía de ellos por su forma característica y por contener un embrión en el primer período de desarrollo. El *oxiuro vermicular* es un verme cilíndrico, pequeño, blanco y adelgazado en sus dos extremidades, y este parásito permanece en parte en el intestino y se adhiere allí, y en parte desciende hasta el ciego, y á veces sale al recto y se arrastra por los contornos del ano sobre la piel húmeda. Muchos oxiuros son expulsados mecánicamente con las heces, algunos con huevos y otros sin ellos, y al contacto del aire mueren al cabo de poco tiempo. El *oxiuro vermicular* vive solamente en el intestino del hombre, desde el yeyuno hasta el ano; los parásitos jóvenes y los machos residen en el intestino delgado y las hembras, fecundadas y maduras, de preferencia en el ciego.

El *anchylostomum duodenale* estaba asociado en un caso á *anguillule stercorale*, que llama Babay *rhabditis stercoralis*, propio de la diarrea de Cochinchina, y cuyo parásito presenta á la Academia en el estado de desarrollo, en cuya fase se observa en el estómago y en todo el intestino y á veces en los conductos pancreático y colédoco y en las vías biliares y hasta en la vesícula de la bilis. Esto produce deposiciones muy abundantes y es poco frecuente en nuestro país, siendo raro se hallase en un minero de la cuenca de Linares, de donde procedía el anquilostomiásico enfermo.

En otro paciente infestado de anquilostomas, esta enfermedad iba asociada al *trichocephalus dispar*, parásito que mide de 4 á 5 centímetros de largo y que ordinariamente se encuentra en pequeño número en el ciego del hombre, siendo distinto el

tramo intestinal donde viven estos parásitos asociados.

Tales es el resultado de las 100 observaciones que figuran en la serie del Dr. Codina sobre la anquilostomiasis.

El secretario perpetuo de la Academia, Sr. Iglesias, da cuenta detallada de un caso clínico de fiebre gripal con pseudo-apendicitis. Se trataba de una joven en quien, durante la constitución médica reinante, se presentó una forma clínica de evolución gastro-intestinal con altas temperaturas y simulando una apendicitis. El tratamiento de la gripe dió por resultado la curación de la enferma. Detalla tan interesante historia y el diagnóstico diferencial de este proceso morboso con la apendicitis.

El Sr. Cortejerana interviene en el debate sobre los enfermos de pelagra presentados en anteriores sesiones por el Dr. Huertas, y dice que en 1864 vió Landouzy algunos casos en Asturias y en la Facultad de Medicina y Hospital general de Madrid, pero tan á la ligera, que clasificó de pelagra á muchos trabajadores del ferrocarril que estaban al sol todo el día y sin lavarse. Estos casos fueron contradichos por clínicos tan eminentes como Escolar y Santero, y él mismo hizo una rectificación sobre el asunto en *Le Reveil Médical*.

El Sr. Alonso y Sañudo tercia también en el debate sobre la intoxicación atribuida al uso habitual del maíz alterado, hablando de las mielitis combinadas tóxicas de la pelagra y de la intoxicación pelagrosa en sus variedades, diciendo que ha visto pelagrosos en Aragón y en Italia; juzgando que los de Zaragoza le parecieron más cerebro-espinales en sus formas muy variadas; y los de Italia son generalmente más psíquicos, más cerebrales y enfermos de manicomio; algunos con accesos de epilepsia cortical. Lombroso es el principal defensor de la teoría tóxica, según la cual la pelagra es debida á una intoxicación por productos de una transformación química del maíz, merced á micro-organismos por sí mismos inofensivos. Habló de la *pelagraceina* de Lombroso, que muy pronto se desacreditó en su país; pero, á pesar de esto, sigue la teoría del maíz, sin contar con la miseria de los que sólo gastan 10 ó 15 céntimos en la alimentación, algo parecido á lo que pasa con los que enferman por el uso de la harina de almortas.

En los casos presentados y bien observados por el Dr. Huertas, es la miseria un factor principal, y para luchar contra ella hace falta hacer lo que los *yanquis* hicieron en la lucha contra la anquilostomiasis de Puerto Rico. Dieron un decreto con tres artículos, diciendo en el *primero* que se destinaban tantos miles de *dollars* para esto; el *segundo* referente al personal y locales, y en el *tercero* añadían

que si hacía falta más dinero, se daría. Con estos tres artículos lucharon ventajosamente contra la anemia anquilostomiásica de Puerto Rico. Aquí no estamos, desgraciadamente, educados para esto.

Terminó tan interesante sesión con un discurso del Sr. Codina acerca del mismo asunto.

La sesión celebrada el lunes último por la Academia Médico-Quirúrgica—última de las del presente curso,—fué sumamente interesante con motivo de los casos de úlcera gástrica presentados por el Sr. Yagüe y ampliamente discutidos por los señores González Campo y Arredondo, así como por los casos de gastroenterostomía de que dió cuenta el Sr. Goyanes y el nuevo método de nefropexia á colgajo capsular con decorticación del polo renal inferior, ideado por el hábil cirujano del Hospital general de esta corte. En la imposibilidad de extendernos más hoy sobre estos particulares, aplazamos la relación detallada de los mismos para el número próximo.

DECIO CARLAN.

Madrid, 2 de Junio de 1906.

CONCLUSIONES

SOBRE LA MASOTERAPIA Y LA KINESITERAPIA EN SUS APLICACIONES GENERALES

CONFERENCIA DADA EN LA FACULTAD DE MEDICINA
Por el Dr. D. ENRIQUE TRIPELS-DENTZKOF.

En la primera de sus anteriores conferencias dicho especialista trató de los efectos fisiológicos del masaje y de la gimnasia médica, así como de su técnica operatoria.

Fué desarrollando sucesivamente en las demás los temas siguientes:

EL MASAJE Y LA GIMNASIA MÉDICA EN LAS FRACTURAS, describiendo el método de Lucas-Championnière y EN LAS AFECCIONES TRAUMÁTICAS DE LAS ARTICULACIONES, tratando detalladamente de la aplicación de estos procedimientos en el *esguince* del hombro, del codo, de la muñeca y de la mano, en el de la cadera, de la rodilla y en el tibio tarsiano; en las *luxaciones* escapulo-humeral, del codo, metacarpo-falangiana, coxo-femoral, de la rótula, etc.; en las *artritis traumáticas*, en las que precisó las *contraindicaciones absolutas* de masaje en los casos de existencia de pus, tuberculosis ó fiebre.

En otra se ocupó del MASAJE Y DE LA KINESITERAPIA EN LAS AFECCIONES DEL SISTEMA MUSCULAR, empezando por las *miositis traumáticas*, hablando luego de las *miositis espontáneas* y después de las *miositis crónicas* de las distintas regiones, explicando las manipulaciones que se deben emplear en cada una y citando varios casos de alivio y curación.

Al hablar de las *contracturas* manifestó que constituyen contraindicaciones de masaje.

La *miotonia congénita* no es justiciable tampoco del empleo del masaje.

En las *amiotrofias* consecutivas á una alteración de las articulaciones y huesos ó á una lesión de la neurona motora

central, este tratamiento manual y la gimnasia médica dan buenos resultados.

En las atroñas musculares que dependen de una lesión de la neurona motora periférica, no se puede lograr ventaja alguna por ningún procedimiento, pues sobreviene la esclerosis rápidamente.

La *distrofia muscular progresiva* no se ha modificado por el tratamiento masoterápico.

En la siguiente disertó sobre el MASAJE EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO, tratando de la *atrofia cardíaca y degeneración grasosa*, en el que emplea el procedimiento de Oertel además de otro que es propio del Dr. Tripels y que consiste en percusiones vibratorias en la región cardíaca; estos dos unidos dan buenos resultados.

Citó como *contraindicaciones* del masaje directo y local, los procesos endo y pericardíacos, recientes ó reincidentes, y la miocarditis aguda y sub-aguda.

Se ocupó de las enfermedades cardíacas en que se aplica el masaje como tratamiento indirecto y general, citando la *insuficiencia* y las *cardiopatías renales*.

Luego trató de las *enfermedades arteriales*, citando como indicación la *arterio-esclerosis en período inicial* y como *contraindicación* la comprobación de un estado escleroso ó ateromatoso en el sistema arterial.

Después pasó á las enfermedades de las *venas*, hablando de las *varices*, que divide en dos clases: las mecánicas y las orgánicas, asegurando que las primeras se pueden curar por el masaje y las segundas aliviar todo lo más.

En las *flebitis* sus conclusiones son opuestas al masaje en el tratamiento de éstas por los riesgos de embolias.

En la *flegmasia alba dolens* indica las manipulaciones del masaje que se deben emplear.

En el *edema* explica la técnica operatoria, añadiendo que las *complicaciones cutáneas* constituyen *contraindicaciones* del masaje.

El MASAJE EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO Y DE SUS ANEJOS, fué el tema de su sexta conferencia en la que empezó por las *dispepsias*. Trató detalladamente del procedimiento mencionado en los casos de *ana*, *hipo* é *hiperclorhidria*, y señaló como *contraindicación* la *gastritis ulcerosa*.

A continuación definió el papel del masaje en la *dilatación ó insuficiencia motora* del estómago, citando como casos de éxito la *insuficiencia del músculo gástrico* y el *espasmo pilórico reflejo* de los hiperclorhídricos y describiendo las maniobras que se emplean.

Luego pasó á las enfermedades del intestino, tratando de la *oclusión intestinal*, de la *enteroptosis*, de las *diarreas crónicas* de los artríticos y dispépticos y del *estreñimiento crónico*, detallando el procedimiento operatorio en cada uno de estos casos.

Habló también de la *entero-colitis-moco-membranosa*, advirtiéndole que los casos de *úlcera*, de afecciones *utero-aneuriales agudas*, etc., son otras tantas *contraindicaciones* de masaje.

En la *dilatación del colon* explicó las manipulaciones empleadas con resultado y expuso sus ideas sobre el tratamiento masoterápico de la *apendicitis crónica*, considerándolo todavía dudoso.

Pasó luego al *aparato biliar*, no tratando más que de los trastornos del hígado que tienen relación directa con la digestión como son: la *congestión activa* en los dispépticos y la *cirrosis dispéptica*, en las que explicó las manipulaciones convenientes al tratamiento.

En la *litiasis biliar*, de origen intestinal, explicó el tratamiento masoterápico citando los casos más favorables al

mismo; sus *contraindicaciones* son: el *quiste hidatídico*, el *cáncer* y las *cirrosis grasosas*.

En ciertas afecciones del *páncreas* indicó la utilidad del masaje y los buenos resultados obtenidos y casos en los que no se debe amasar.

Dió la séptima conferencia sobre EL MASAJE Y LA KINESITERAPIA EN LAS ENFERMEDADES DE LA NUTRICIÓN, ocupándose en primer lugar de la *obesidad*, en la que explicó las manipulaciones y los movimientos convenientes para corregir esta enfermedad.

En las *diabetes* hace una selección entre los diabéticos gruesos y flacos, explicando por qué da mejores resultados el masaje en los que acompaña la polisarcia y detallando la técnica operatoria.

En la *gota* dijo que el tratamiento es general y luego local, aplicándolo en el período que sigue al estado agudo, y lo describió minuciosamente.

Los *tofos* se tratan también por el masaje y este tratamiento así como la gimnasia médica se extiende á las articulaciones próximas á ellos.

Luego pasó al *reumatismo crónico* definiendo en él el papel del masaje y de la cinesia, y explicando las manipulaciones y la movilización adecuada á cada articulación á sus ligamentos, grupo muscular y tendinoso.

También consignó las *contraindicaciones* en estos cuatro grupos del artrismo.

En la siguiente conferencia habló del MASAJE y de la KINESITERAPIA EN LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, tratando de las de la substancia cerebral en que intervienen dichos procedimientos, como son: la *anemia cerebral aguda*, en la que está recomendado el masaje, y la *hiperemia cerebral*, en cuyo tratamiento entra como factor importante una gimnasia médica moderada.

En las paresias y parálisis consecutivas á la *hemorragia cerebral* explicó el tratamiento mecanoterápico que se debe emplear, haciendo reservas en los casos de hemiplejia complicados con *contractura*, cuyo síntoma es *contraindicación* de masaje y sólo requiere la gimnasia pasiva y graduada.

Dijo que en la *embolia cerebral* y *trombosis* el tratamiento es el mismo que para las hemiplejias hemorrágicas.

Después pasó á las *neurosis cerebrales*, hablando de la *neurastenia* y determinando los síntomas que se deben combatir por las maniobras masoterápicas; luego de la *hipocondría*, *histeria* y *eclampsia infantil*, indicando en cada una el tratamiento que requiere.

En la *corea de Sydenham* describió el tratamiento de Fraenkel.

En el *temblor esencial* hizo mención del tratamiento alemán.

En la enfermedad de los *tics convulsivos* determinó con precisión los casos en que se puede esperar algo provechoso del masaje y de la reeducación motriz.

En la *esclerosis en placas* y en la *tabes dorsal espasmódica* explicó la utilidad de la aplicación del masaje y de la gimnasia médica.

En la *atrofia muscular progresiva mielopática* precisó lo que se puede lograr con estos tratamientos, y en la *poliomielitis anterior aguda*, cuyos residuos constituyen la parálisis espinal infantil, aseguró que el masaje aplicado antes de la atrofia degenerativa da resultados positivos.

En la *ataxia locomotriz progresiva* describió el tratamiento masoterápico y el de la reeducación, según el procedimiento del profesor Goldscheider.

Luego habló de las enfermedades de los *nervios periféricos* aislados, describiendo sus alteraciones mecánicas y químicas y sus localizaciones en los nervios motores, como son

las *parálisis*, en que se emplea con éxito el masaje y los ejercicios pasivos y activos, y los *calambres*, en que está *contraindicado* el masaje.

No pasa lo mismo en las *paresias* y *parálisis profesionales*, llamadas á veces erróneamente calambres profesionales y confundidas con los verdaderos *calambres psicogenéticos*, pues esas se curan con el masaje y el reposo.

En los nervios sensitivos las mismas lesiones provocan *anestiasias*, que se combaten fácilmente por este tratamiento mecánico, y *neuralgias*, que se modifican y se curan por el masaje vibratorio.

Después se ocupó de la *polineuritis*, haciendo la descripción de sus variaciones tóxicas ó infecciosas y explicando la intervención terapéutica del masaje en las siguientes: *neuritis alcohólica*, *diférica*, *saturnina*, *arsenical*, la *polineuritis puerperal*, la *infecciosa*, etc.

Seguidamente describió el tratamiento masoterapéutico y kinesiterápico en el *Beriberi*, aconsejó abstenerse en el de la *enfermedad de Basedow* y dijo que en la *esclerodermia* y la *tetania* no da resultado el masaje.

La última conferencia *verse* sobre EL MASAJE Y LA GIMNASIA MÉDICA EN GINECOLOGÍA, y en ella describió la técnica operatoria de estos métodos y su aplicación al tratamiento de las *congestiones uterinas*, de las *parametritis crónicas*, de las *perimetritis crónicas*, de las *adherencias* y *cicatrices antiguas*, de las *metritis crónicas*, de las *desviaciones uterinas*, del *prolapso del útero*, de las *inversiones uterina*, poco antiguas.

Citó las *contraindicaciones* del masaje ginecológico, como son: las inflamaciones agudas de los órganos, la peritonitis, la tuberculosis local y las afecciones malignas.

En el tratamiento mecánico de las trompas y ovarios explicó el de la *congestión tubaria* y *ovariana*, la *salpingo-ovaritis crónica* no muy antigua, las *periovaritis* y *perisalpingitis crónicas* y en los trastornos consecutivos al *prolapso del ovario*.

Ahora nos queda por hacer el resumen de las otras indicaciones especiales del masaje que explicó el Dr. Tripels Dentzkof en su décima conferencia.

En el APARATO URINARIO afirmó que el masaje abdominal influencia la secreción renal y el elemento glandular del riñón; se refirió á los estudios de Stapfer, Romano, Cautru y Huchard y á los procedimientos de Hugon y á los suyos que describió en el tratamiento de la *congestión aguda a frigore del riñón* y en la *congestión pasiva* del mismo; dijo que todas las otras congestiones agudas del riñón en cardíacos, *bríghticos*, etc., son *contraindicaciones* para el masaje.

En la *nefritis aguda á frigore* y en las *nefritis crónicas*, el masaje abdominal da buenos resultados según observaciones del autor, que explicó las maniobras operatorias que actúan sobre la piel y los órganos generalmente interesados en esos casos.

En la *litiasis renal* puede ser aplicado el masaje general del abdomen, sea como tratamiento preventivo, sea curativo, y será excitante ó calmante según se aplique fuera de los períodos de crisis ó durante ella. Cita casos observados con resultado positivo.

En el *riñón móvil* expone la técnica operatoria de Ekgren y de Frumerie y señala como *contraindicaciones* del *masaje local*: la *pielitis*, *hidronefrosis*, *litiasis*, *tumores renales*, *albuminuria coexistente*.

Entre las afecciones vesicales que se pueden modificar por el masaje figuran: el *catarro vesical*, la *atonía* y la *paresia*, la *incontinencia nocturna* y la *retención urinaria por hipertrofia prostática*, en las que el Dr. Tripels describió el tratamiento masoterápico de varios autores como Csillag, Ravicovitch, Hugon y Berne.

Las *contraindicaciones* son las afecciones agudas y subagudas, la tuberculosis, el cáncer, etc.

Varios autores han propuesto el masaje como tratamiento local y complementario del *catarro* y *estrechez uretral*, entre ellos el Dr. Suárez de Mendoza.

En ORTOPEDIA. El masaje, asociado á la gimnasia y á los medios mecánicos, encuentra numerosas aplicaciones en el tratamiento de las enfermedades siguientes: el *pie plano* cuando la bóveda plantar está aplanada, pero sin llegar al período de hundimiento; el *pie varus*, *valgus*, *talus*, *equino* ó *de forma mixta* en su período de desarrollo, ó cuando la deformación está constituida y ha exigido la tenotomía como tratamiento post-operatorio.

Las *escoliosis*, *lordosis* y *cifosis*, en primero y segundo grado, se curan ó se modifican por el amasamiento, las actitudes compensadoras y la compresión asociados convenientemente.

En DERMATOLOGÍA. El masaje activa la circulación sanguínea y linfática cutáneas, facilita los cambios nutritivos, provoca una activa fagocitosis, acelera la reabsorción de los derrames, excita la secreción y excreción glandulares, el desarrollo y multiplicación de los elementos celulares (acción queratoplástica); en fin posee una acción evidente sobre las terminaciones nerviosas de la piel.

Está indicado en los *eczemas crónicos*, *edemas crónicos*, *elefantiasis*, *liquenificaciones*, *urticaria crónica*. En el *acné* y las *seborreas*, en las *úlceras varicosas*, en las *telangiectasis*, en el *prúrico*, *prúrito*, *vitiligo* y *pelada*.

Está *contraindicado* en las *inflamaciones agudas* y las *dermatosis bullosas*. (Tesis de Beauchef, 1902.)

En OFTALMOLOGÍA. Se emplea el masaje digital sencillo y medicamentoso con mediación del párpado en la *conjuntivitis granulosa* y en el *tracoma*, en la *conjuntivitis flictenular* y en la *folicular*.

Además, da buenos resultados en las *queratitis atónicas*.

El masaje vibratorio se aplica también con éxito en el estado especial llamado *glaucomatoso*, de origen artrítico, muy frecuente en Madrid; bajo la acción masoterápica ó sismoterápica la hipertensión ocular disminuye y la acción de los miósicos se hace manifiesta, el dolor desaparece y la curación se obtiene en dos ó tres meses.

Comparado este procedimiento con el de la iridectomía, de resultados tan dudosos, puede decirse que representa una conquista para la terapéutica ocular.

El efecto del masaje vibratorio en la *miopia perniciosa* y la *esclerocoroiditis posterior* es más dudoso; sin embargo, el globo ocular recobra su elasticidad.

También se utiliza la sismoterapia en las hemorragias retinianas de origen traumático; los coágulos se reabsorben más pronto.

Algunos autores extienden la aplicación del masaje á otras enfermedades de los ojos, pero los resultados positivos no se han alcanzado hasta ahora más que en las citadas, cuyos numerosos casos han sido tratados en la Clínica del doctor L. Baró. Los estudios hechos por este distinguido especialista en oftalmología le han sido muy útiles al autor para el conocimiento exacto del masaje ocular.

En OTO-RINO-LARINGOLOGÍA. Recomienda el masaje vibratorio del tímpano en las *esclerosis de la caja*.

Gerst ha utilizado el masaje del cuello en caso de inflamación de la trompa de Eustaquio y del oído medio, obteniendo siempre una acción antiflogística.

Cita el masaje del tímpano por el aparato de Delstanche, el cual da grandes resultados en los casos de *anquilosis fibrosa*. Al cabo de algunas semanas de tratamiento disminuye la intensidad de los zumbidos y aumenta la acuidad auditiva.

Cita también los resultados apreciables obtenidos en el *catarro del oído* por el empleo del aparato vibratorio de Garnault.

En las *rinitis atróficas*, *rinitis crónicas fétidas* (ozena) y en el *coriza crónico* da buenos resultados el masaje vibratorio de la pituitaria.

Se emplea también el masaje manual y desde algunos años el vibratorio en algunas afecciones de la laringe; los casos que ha tratado el autor con éxitos son: el *espasmo* y el *edema de la glotis*, en que desaparecen pronto el silbido y ronquido, la *laringitis catarral crónica*, las *afonías nerviosas*, la *atonía de los músculos constrictores de la glotis*, del *crico-tiroideo*, etc., que determinan la *afonía*, tan frecuente en los cantores, oradores, etc.

Explica el procedimiento y las manipulaciones que convienen ejecutar y que consisten en roces, fricción, presión y vibraciones laterales en la región.

Al llegar al final de la última conferencia del curso, dijo el Dr. Tripels que, gracias al conocimiento cada día más exacto de la importancia terapéutica del masaje y de la gimnasia médica, y de sus aplicaciones, esperaba ver dignificada y aplicada científicamente en el porvenir esta especialidad.

Si en España no ha logrado ocupar el puesto que ha merecido en otros países, es porque se ha empleado el amasamiento y la gimnasia de un modo *empírico* por *sobanderos* desprovistos de conocimientos anatómo-patológicos y de la técnica operatoria. Esos supuestos *profesores* y *profesoras de masaje*, que no han visto en su vida una Escuela, han desacreditado de tal modo, por su aplicación inepta, el procedimiento mencionado, que no es extraño que los médicos hayan perdido un tanto la fe en la eficacia del masaje.

Los esfuerzos del conferenciante tenderán, pues, á divulgar entre sus compañeros los resultados clínicos que se pueden esperar de estos métodos cuando el que los aplica reúne las condiciones adecuadas.

UN CASO NOTABLE DE LONGEVIDAD

Centenaria de 124 años.

Damos en fotgrabado el retrato de doña María Josefa Nieto Santos, natural de Granada, que nació el 7 de Octubre del año 1781, y vive en Madrid actualmente.

Ingresó en el Hospital General, de Madrid, por ligera lesión traumática de una pierna, el día 21 de Agosto de 1888, en la sala 13, cama número 6 (sala de San Mateo), de la clínica á cargo del Dr. D. Baltasar Hernández Briz, conservándose en la actualidad en perfecta salud.

Fué casada dos veces, y quedó viuda y sin familia hace años, y no representa la edad que tiene; recuerda confusamente detalles de la invasión francesa en Madrid, de 1808, habiendo pasado su vida con mucha estrechez y miseria. Su cabeza hace recordar algo la del pintor Goya, y su pulso oscila entre 75 á 80 pulsaciones sin ninguna rigidez arterial. El aparato respiratorio, el digestivo, el corazón y los vasos, así como los centros nerviosos, hállanse sin lesión aparente, funcionando con normalidad.

Su edad longeva está comprobada y confirmada por la partida de bautismo, que señala su nacimiento á últimos del siglo XVIII.

El Sr. Hernández Briz, Académico corresponsal de la Real Academia de Medicina, dió lectura á la fe de bautismo de esta más que centenaria señora, en la sesión del día 3 de Marzo último; de cuyo documento oficial resulta que dicha mujer nació efectivamente en Granada el 7 de Octubre de

1781, donde fué bautizada, y que ha cumplido 124 años y ocho meses.

Refiere que con dos duros que le dió de limosna S. M. la Reina Doña Isabel II (q. e. p. d.), á la puerta del popular santuario de la Virgen de la Paloma, compró una cesta y verduras, con cuya reventa, repetida por calles y plazuelas, sacaron medios para sostenerse ella y su familia durante muchos años.

No abusó jamás de los alcohólicos ni indebidamente de otros placeres, y su régimen alimenticio principal fué vegetariano.

Tuvo la menstruación desde muy joven y le duró muchos años.

Desde que perdió la vista tiene mal humor y aversión habitual ó accidental á todo acto de alegría, siendo en ocasiones regañona y desvergonzada con las personas que la asisten, aunque á veces se muestra complaciente. Conserva el tejido adiposo y varios dientes incisivos, y presenta pocos síntomas de marasmo senil á pesar de su edad longeva, marcándose algo la disminución de las facultades psíquicas y principalmente de la memoria.

Este caso de senectud engendrado en siglos anteriores y sumamente interesante, parece como si quisiera contradecir á los que someten muchos problemas sociales sólo á la alimentación é higiene de las clases menesterosas, sin acordarse de sus modernos vicios, malas condiciones de vida, abusos de los alcohólicos y otras perversiones, al fijar la consideración en una vieja, que, viviendo tantos años en una atmósfera de hospital, se conserva y mantiene en buen estado sin haber llegado al término de su existencia, haciendo honor á la raza, á las condiciones del Hospital Provincial y á las hermanas de la Caridad que la asisten.

Los que sostienen que la atrofia de los tejidos con depósitos parciales de grasa y de sales calizas propios de la vejez y que las neuronas se fosilizan, por lo que los viejos no cambian de ideas y las arterias se ateromatizan, podrán comprobar, en plazo breve quizás, si son ó no ciertas sus teorías. Los que afirman que la raza española degenera, podrán orientarse mejor sobre las causas de esa degeneración, para corregirlas y evitarlas.

El estado de las circonvoluciones del cerebro en edad tan avanzada, las neuronas, medula espinal, simpático y nervios periféricos, así como la capa periférica de la córnea y de las arterias, con otras alteraciones seniles de la circulación linfática, son datos de gran interés científico, que sólo la autopsia podrá aclarar, cuando desgraciadamente ocurra el fallecimiento de la que ha vivido en tres siglos diferentes.

Por todos estos motivos ó razones, consideramos interesante el caso para los fisio-patólogos, higienistas, anatómicos, y para los versados en histología y ciencias sociales, ya que puede el caso dar luz á muchos problemas que la ciencia tiene pendientes de controversia é investigación para esos arqueólogos del cuerpo humano.

Nos falta añadir algunos datos que á última hora y en momentos de chochar y de buen humor nos dió esta anciana, al decirnos que fué bautizada en la parroquia de las Angustias de Granada, y que nació en una casa de la *Puerta Real del Campillo de la Mariana*, y que fué criada por su abuela con papilla, sin tener nodriza alguna. Dice que tuvo buen humor siempre, y que su padre llegó á muy viejo, siendo militar, y que murió con la espada en la mano.

Tuvo 24 hijos á los que lactó ella misma, y sirvió de nodriza, alimentando con la leche de sus pechos, á cuatro mas de su hermana.

Trabajó mucho amasando pan, haciendo de planchadora, peinadora, fregando suelos, siendo lavandera, hortelana, ven-

LA REINA DE LA VEJEZ

Caso notable de longevidad. — Centenaria de 124 años y 8 meses.



Doña Maria Josefa Nieto Santos, nació el 7 de Octubre de 1781.

Ayuntamiento de Madrid

dedora de pan y verdura, portera y otras labores propias de su sexo.

Madrugaba mucho trabajando en una huerta, y sólo padeció opilación por una mojadura y una fiebre tifoidea. Sus partos fueron buenos y normales, y estuvo varios años de sirviente en casa de D. Gregorio Raices, conserje y habilitado de doña Isabel II.

El último marido de esta enérgica, recelosa y guardadora vetusta, era camarero de café; y añade que carne comió poca, y de ésta sólo algo de carnero, pues no le gustó nunca, y su alimento favorito y preferente era *cocido con berza*.

Refiere que al regañar y reñir una vecina con su marido, y por defender una criatura, le dieron un pucherazo, por cuya causa perdió la vista del ojo derecho, y el izquierdo vemos lo tiene afecto de catarata senil.

Relata que en la invasión francesa, estando peinándose en su casa de la calle del Espíritu Santo, núm. 10, le ató un francés el cabello al sillón donde estaba con una criatura, y mientras el militar galo estaba en el balcón con el pie subido sobre una silla, ella se desató al llegar su marido, y tiraron al francés por el balcón con otro compañero del mismo.

Justo es que la vigorosa abuela que ha vivido en tres siglos diferentes, vea aparecer su retrato en las columnas de EL SIGLO MÉDICO, por los anteriores motivos citados, y por haber sido honrada con la visita de S. M. la Reina, que la obsequió con una caja de dulces y caramelos, después de haberse ocupado de ella también la Real Academia de Medicina de Madrid y publicado su retrato el *Blanco y Negro*, el periódico de París *L'Illustration* y algunos diarios de Londres.

DR. AMBROSIO RODRIGUEZ.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LOS MANANTIALES HIDRO-MEDICINALES NITROGENADOS DE ESPAÑA

Por JOSÉ MIÑOZ DEL CASTILLO

(Comunicación presentada al XV Congreso internacional de Medicina, de Lisboa; Abril, 1906).

Los manantiales azoados pueden caracterizarse así: son oligometálicos; tienen muy poco oxígeno disuelto y libre, respecto del Nitrógeno, y su eficacia en las enfermedades del aparato respiratorio se considera fuera de duda.

Nosotros, que á la fecha hemos examinado todas las aguas minerales de España correspondientes á este grupo, entendemos que en la anterior definición falta consignar una circunstancia importantísima: *el hecho de que son radioactivas*.

La comparación de los datos del adjunto cuadro permite establecer hasta qué punto no es exagerado calificar de muy importante la presencia de la *emanación* en dichos manantiales.

Poseen, en efecto, con excepción de las de Urberuaga de Ubilla, cantidades de Ázoe disuelto que oscilan entre 15 á 21 c. c. por litro; y como esto es lo que contienen generalmente las aguas potables, á tal Nitrógeno ninguna eficacia especial terapéutica puede atribuirse. Según la temperatura y presión atmosférica, al emerger el líquido desprenderá ó absorberá algo de Ázoe en el seno del aire, pero siempre en muy pequeña cantidad.

En cambio, cargada el agua de *gas-emanación*, lo lanzará rapidísimamente á la atmósfera, en razón á no existir tal substancia en esa; al modo como una bebida carbónica, al ponerse en contacto con el aire, arroja violentamente al mismo el exceso de anhídrido.

Las inhalaciones en los balnearios nitrogenados son, pues, en rigor, *de emanación radioactiva*, no de Ázoe.

Desprenden además estos manantiales, en general, mezclas gaseosas, en que domina de modo absoluto el Nitrógeno. Pero obsérvese que la especialización terapéutica no resulta tampoco ligada á ello, como es natural, por otra parte; pues, con excepción clara en La Aliseda y algo en Urberuaga, dichas cantidades de Ázoe son insuficientes para modificar, de modo algo apreciable, la composición del aire atmosférico. Este Nitrógeno espontáneo puede más bien ser considerado como un auxiliar que acelera el desprendimiento de la emanación. Á cuyo mismo efecto debe colaborar el anhídrido carbónico, en Caldas de Oviedo principalmente.

La influencia decisiva que se ha pretendido dar á la altitud no es defendible, desde que esta oscila entre 60 y 1.712 metros, sin afectar á la especialización. Son harto sabidos los casos en que favorecen y perjudican las grandes y pequeñas elevaciones sobre el nivel del mar. Pudiendo á lo sumo estimarse que en las grandes, á que corresponden menores presiones atmosféricas, será más rápido el desprendimiento de la emanación, siquiera esto deba relacionarse con la cantidad de la misma que tengan las aguas, desde el punto de vista de la eficacia terapéutica.

La temperatura, al variar entre 9° y 43°, y la Ionización de las sales disueltas, al ser del orden de la de muchísimas aguas potables, tampoco justifican el éxito médico de los manantiales en cuestión.

Los anteriores hechos experimentales y consideraciones permiten, pues, á nuestro juicio, establecer provisionalmente las siguientes conclusiones:

1.^a La eficacia, bien comprobada, de las aguas naturales nitrogenadas, tiene á la radioactividad por principal factor. El desconocimiento de la existencia de los cuerpos activos y la pobreza en mineralización explican que se pensara en el Ázoe como agente especial de los resultados curativos, ya que éstos á ninguna otra substancia podían atribuirse.

2.^a La radioactivación hidrológica del cuerpo, que simultáneamente se verifica por el agua en bebida y por las inhalaciones (y por el baño) á darse, constituye al organismo en estado adecuado al mayor efecto útil de la acción terapéutica de la radioactividad, y á la perfecta colaboración de los restantes factores, Ázoe, Iones, temperatura, altitud, etc., que en cada manantial y caso influyen sobre los resultados dentro de la especialización.

3.^a La denominación de manantiales nitrogenados pudiera cambiarse por la de *manantiales esencialmente radioactivos*, ó al menos por la de *manantiales radioazoados*, si no se quiere perder la tradición taxonómica primitiva, y se considera oportuno persistir en señalar la circunstancia de que en tales aguas el Nitrógeno excluye casi por completo al Oxígeno.

Aguas radio-azoadas de España.

Nombre de los manantiales y de los establecimientos balnearios	Altitud en metros.	Temperatura en grados centígrados.	Residuo por litro en gramos.	Gases disueltos por litro en centímetros cúbicos.				Gases espontáneos y Nitrógeno que contienen.	Radioactividad
				N	O	CO ₂	H ₂ S		
Caldas de Oviedo.	75	43	0,248	16,2	2,7	60	—	No determinados.	La posee.
Fuente Amargosa.	360 á 400	21	0,234	17,7	Indicios	0,6	—	Cantidad total indeterminada: el 97,3 por 100 es nitrógeno.	Idem.
Panticosa (Fuentes de).	1.636 á 1.712	27,5	0,120	20,7	—	0,4	—	Idem id.: el 99,8 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
		25,5	0,113	16,6	0,16	0,7	—	Idem id.: el 98,6 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
		30	0,126	15,7	0,15	0,5	—	Idem id.: el 99,8 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
		31	0,156	17,7	—	0,3	1,77	Idem id.: el 99,8 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
		26	0,154	16,3	—	0,4	—	Idem id.: el 99,8 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
San José de la Aliseda.	700	19	0,136	19,6	—	26,9	—	20.365 litros por día: el 96 por 100 es Nitrógeno.	Idem.
Santa Teresa de Avila.	1.172 á 1.236	9	0,177	16,8	2,4	24,2	—	Cantidad total indeterminada: todo es Nitrógeno.	Idem.
Urberuaga de Ubilla (tres manantiales).	60	27	0,314	32,1	1,5	11,6	—	107 litros por día: el 97 por 100, término medio, es Nitrógeno.	Los tres la poseen.

SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE TOLOX Y VILLAVERDE

TOLOX: Manantiales Fuente Amargosa.

Según la Memoria del Dr. Daza de Campos, la montaña del cerro Barrancas de Colmenar, á cuyo pie emerge el agua, es granítica. Y del estudio realizado por el inolvidable don Laureano Calderón en 1891, resulta lo siguiente:

Un litro de líquido contiene: sustancias fijas, 0,23655 gramos; Nitrógeno, 17,76 cents. cúb.; anhídrido carbónico, 0,60 cents. cúb.; Oxígeno, indicios.

Existe, además, desprendimiento de gases espontáneos mezclados en esta proporción: 92,35 por 100 de Nitrógeno; 6,90 por 100 de Oxígeno; y 0,75 por 100 de anhídrido carbónico.

La altitud es de 360 á 400 metros. La temperatura del agua, 21°.

Por indicaciones del celoso médico-director D. Segundo de Olea, nos fueron remitidas en Abril muestras de los manantiales designados *Pozo núm. 1* y *Pozo núm. 2*, embotelladas el día 15, y que reconocimos el 20 por la mañana con este resultado: *Núm. 1*, 11,6 voltios hora-litro; *Núm. 2*, 27,1 ídem.

Repetida la remesa en Mayo, se ha conseguido que aguas captadas el 16 por la tarde, hayan sido examinadas en el Laboratorio el 19, también por la tarde, ofreciendo á causa de ello, las siguientes nuevas cifras: *Núm. 1*, 16,6 voltios hora-litro; *Núm. 2*, 35,1 ídem. El día 26 la radioactividad se había extinguido prácticamente, en unas y otras.

De los antecedentes que hemos logrado reunir parece deducirse que estos manantiales no se hallan recogidos del modo más adecuado para que el líquido conserve la actividad con que brota, que debe ser importante.

VILLAVERDE DE MADRID: Manantial San Judas Tadeo.

Mana en un pozo y se trata de aguas fuertemente mineralizadas. Su propietario, el Dr. Bercero, nos presentó una muestra el 9 de Abril, embotellada hacía algún tiempo, que no ofreció radioactividad alguna. Una segunda muestra que trajo al Laboratorio con indicación de estar tomada el 22 del mismo mes á las once y media de la mañana, y que fué reconocida á las veinticuatro horas, próximamente, resultó graduada por el número 38,71 voltios hora-litro.

JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO.

(Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid)

Sección profesional.

INCUMBE AL PATRONO

LA OBLIGACIÓN DE PAGAR LOS HONORARIOS DEVENGADOS POR EL MÉDICO TITULAR EN LA ASISTENCIA DE UN OBRERO LESIONADO POR ACCIDENTE DEL TRABAJO

Del *Boletín de la Asociación de médicos titulares* tomamos el siguiente importante documento:

En el Juzgado de primera instancia de Ponferrada presentó demanda de menor cuantía el titular D. Julio Laredo Blanco, defendido por el letrado D. Leoncio Laredo Blanco, sobre pago de 758 pesetas contra la sociedad «Gómez y Compañía», á cuya cantidad ascendían los honorarios devengados por asistencia de un obrero de dicha Sociedad que había sufrido un accidente del trabajo. La Sociedad demandada, defendida por D. Rosendo López Fernández, contestó que la obligación de pagar la suma reclamada correspondía al obrero, á quien oportunamente habían abonado la indemnización que por el accidente sufrido determina la Ley.

El Juzgado de Ponferrada rechazó la reclamación del demandante por entender que los médicos de los patronos están equiparados en atribuciones, para este efecto, á los médicos forenses, debiendo por consiguiente regular sus honorarios con sujeción al Arancel vigente, para estos últimos, de 13 de Mayo de 1862.

Contra indicada resolución apeló el médico Sr. Laredo, y después de informar á su nombre el letrado Sr. Alba sosteniendo que la obligación de pagar los honorarios médicos por asistencia de obreros lesionados á consecuencia del trabajo corresponde al patrono conforme a la legislación vigente, frente al señor Marcos Lorenzo que en defensa de la parte apelada reprodujo las alegaciones jurídicas consignadas por el Juzgado, la Sala de lo Civil de Valladolid, siendo ponente el Magistrado D. Pío S. Santelices, ha dictado la siguiente sentencia revocatoria:

«Aceptando los resultandos de la sentencia apelada y los considerandos 1.º, 2.º, 3.º, y 4.º, de la misma:

Considerando que la legislación sobre accidentes del trabajo constituida por la Ley de 30 de Enero de 1900 y Reglamento para su ejecución de 28 de Julio siguiente, y consagrada, como se dice en la exposición de motivos de que se ve precedida la primera, á mejorar por modo extraordinario la situación de las clases más dignas de auxilio y protección impone clara y terminantemente al patrono dos distintas

obligaciones ó responsabilidades, que consisten: una en facilitar sin demora al obrero asistencia médica y farmacéutica desde el momento en que ocurra el accidente hasta que se halle en condiciones de volver al trabajo ó no se requiera ya por haber quedado incapacitado para el mismo, y otra en abonar á aquél ó en caso de defunción á su familia la correspondiente indemnización:

Considerando que aun cuando son por igual exigibles al patrono una y otra obligación porque ambas se derivan de un mismo hecho, que es el accidente sufrido por el obrero con ocasión ó por consecuencia del trabajo, es de tal naturaleza la primera, tan perentoria y justa, que no puede excusarse aquél de su inmediato y sucesivo cumplimiento, aunque á su juicio sea debido el accidente á fuerza mayor ó caso fortuito extraños al trabajo:

Considerando que si con sabia previsión adopta la ley cuantas medidas garanticen la entera é inexcusable realización de las indicadas responsabilidades, cuida asimismo, en debida reciprocidad, de evitar que desnaturalizando sus generosos fines sufran por codiciosas miras injusto agravio los intereses del patrono y á tal propósito concede á éste el derecho de designar el facultativo ó facultativos á quienes ha de estar confiada la dirección de la asistencia médica del obrero, confiere á estos facultativos la representación de aquél en todo el curso de la dolencia, aun en el supuesto de que no los designe, y atendiendo al caso de que el lesionado ingresara en un Hospital y fuera asistido por los facultativos de este establecimiento, dispone que los designados por el patrono tendrán las mismas atribuciones que los médicos forenses, esto es, la atribución ó facultad de conservar la inspección y vigilancia sobre el paciente para llevar de un modo cumplido el servicio médico que en la mencionada representación les está encomendado:

Considerando que hallándose en su virtud afecto el patrono á la indicada obligación de facilitar en todo caso asistencia médica al obrero, es evidente que, ora se halle ésta á cargo de los facultativos por aquél designados, y deberá participar esta designación á la autoridad gubernativa en el improrrogable plazo de cuarenta y ocho horas sucesivas al accidente, ora se preste por los que acudan desde los primeros momentos en socorro del paciente y continúen hasta su término en la curación, ya se alcance ésta en el domicilio del enfermo ó en otro particular domicilio, ó ya se obtenga en cualquier establecimiento público en que por especiales conveniencias haya tenido ingreso, en todas estas circunstancias, sin distinción alguna que no tolere el benéfico espíritu y la preceptiva letra de la Ley, pesa exclusivamente sobre el patrono la responsabilidad de abonar por entero cuantos gastos ocurran en la enfermedad, bajo el doble aspecto médico y farmacéutico, y por consiguiente la legítima remuneración de los servicios prestados por los que á una y otra profesión pertenecen:

Considerando que impuesta como queda dicho por ministerio de la Ley la mencionada obligación, á la Ley debe singularmente su nacimiento, sin que por tanto sea preciso allegar en ningún caso justificación alguna de su preconstituida existencia, estableciéndose por el mero hecho inicial de su cumplimiento, esto es, por la primera inaplazable prestación de asistencia médica al obrero un verdadero vínculo jurídico entre el facultativo y el patrono, en virtud del cual surgen en favor del primero derechos á cuya efectividad puede, si fuere preciso, compeler judicialmente al último:

Considerando en méritos á cuanto con carácter doctrinal queda expuesto con necesaria aplicación al caso de autos, que vista la demanda que ha regido este juicio, interpuesta por D. Julio Laredo contra los señores D. Veremundo

Nieto, D. Rogelio López, D. Manuel Martínez y D. Rufino Gómez, que forman la Sociedad Gómez y Compañía sobre reclamación de 758 pesetas, importe de los honorarios que como médico-cirujano devengó en la asistencia facultativa del obrero al servicio de aquella Daniel Marqués, y examinadas las alegaciones y excepciones utilizadas por los demandados y las pruebas de que tanto éstos como el actor han hecho uso, es inevitable el reconocimiento del perfecto derecho con que éste formula la expresada reclamación, porque, conforme la representación de la parte demandada en que el Sr. Laredo prestó asistencia médica al referido obrero que la necesitó por consecuencia de un accidente sufrido en el trabajo á que se dedicaba, este solo hecho basta para que, como en el precedente Considerando se expone, surgieran en pos de él entre médico y patrono concretas relaciones jurídicas generadoras de respectivos derechos y obligaciones; pero si inmotivadamente se quisiera hallar en los autos como fiel expresión de los hechos subsiguientes á tal accidente más positiva justificación del mencionado derecho, en ellos muy cumplida se encuentra porque, entre otros menos importantes particulares, en los cuales por su índole moral reveladora del escaso respeto á ley, tiene cabida el significativo de que ni la Sociedad Gómez y Compañía ni su gerente D. Veremundo Nieto pusieran el accidente, ocurrido el 14 de Noviembre de 1904, en conocimiento de la autoridad gubernativa, que tuvo noticia de él únicamente por conducto del propio médico Sr. Laredo, aparece probado en primer término que dicho Sr. Nieto supo oportunamente que éste venía prestando asistencia al operario lesionado, suscribió después el 1.º del indicado mes de este modo: Conforme—«Gómez y Compañía»—una certificación expedida por el Sr. Laredo, en que describiéndose primero las heridas sufridas por Daniel Marqués, añade que para su tratamiento debía ingresar en el Hospital de Ponferrada á expensas de la Sociedad Gómez y Compañía, según conformidad que á continuación presta el gerente de la misma; que en este establecimiento ocupando una cama en la sala de distinguidos y asistido por aquél siguió hasta el 31 de Diciembre con conocimiento del Sr. Nieto que satisfizo al administrador las estancias, pretendiendo inútilmente de éste que en el recibo expedido para acreditar el pago se incluyeran los gastos de hospital y médico, y por último, que en esta misma fecha pidió y obtuvo del señor Laredo la cuenta de los honorarios devengados por éste, cuya cuenta no abonó por considerarlos excesivos, según carta que en 5 de Enero siguiente le dirigió, y en la cual, con notorio olvido de sus deberes legales y manifiesta oposición con sus propios actos, concluye diciéndole que para cobrarlos tendrá que entenderse con el obrero:

Considerando que todos estos elementos de hecho sobre que ha versado con éxito para el demandante la investigación procesal, prueban acabadamente la existencia del vínculo contractual á que ha podido subsidiariamente recurrirse para legitimar la acción por aquél utilizada, sin que en modo alguno puedan enervar su eficacia las alegaciones que por vía de excepción hacen los demandados, reducidas fuera de la incompetencia de jurisdicción con evidente inoportunidad invocada y justo acierto denegada en la sentencia recurrida, á que carece de acción el Sr. Laredo para dirigirse contra los señores Gómez y Compañía, en vez de hacerlo contra el obrero lesionado, pues: a) ningún contrato han celebrado con aquél; b) porque en las estancias del obrero en el hospital deben comprenderse los servicios como médico del mismo, y no pudiendo cobrar estos servicios más que de los enfermos pudientes, no merece este concepto el obrero á quien la Ley considera pobre para los efectos de

la de accidentes del trabajo; c) porque en el supuesto de que tenga derecho á cobrar sus servicios con independencia de las estancias en el hospital, deberá sujetarse para la fijación de sus derechos al arancel de médicos forenses, cuyo carácter y atribuciones tuvo el demandante en el caso de autos; y d) finalmente, porque aunque tal arancel no existiera son excesivos los honorarios reclamados por no acomodarse á la condición de obrero del enfermo ni al precio corriente de la localidad, y no pueden en manera alguna enervar tales alegaciones la eficacia de la acción justamente ejercitada por el demandante, puesto que, en cuanto á la existencia del ovículo, queda ya sobradamente demostrada la obligación que bajo el doble aspecto legal y contractual pesa exclusivamente sobre la referida Sociedad en concepto de patrono del obrero lesionado, y porque, como necesaria consecuencia de esta obligación, ajeno siempre el operario á la situación creada ante el derecho entre el médico y patrono, no puede su condición legal de pobre, reconocida para distintos efectos, modificar los términos en que aquella situación se desenvuelva y, por tanto, aun cuando el señor Laredo se halle obligado como médico titular de Ponferrada á prestar asistencia en el hospital á los enfermos pobres, tiene á su vez derecho á cobrar sus correspondientes honorarios, con independencia de las estancias de los pudientes, y este concepto disfruta la Sociedad Gómez y Compañía subrogada á los efectos de la mencionada Ley de accidentes en las obligaciones que en otro muy diferente caso habría contraído el obrero lesionado:

Considerando respecto á la cuantía de los honorarios y norma ó regla á que ha de sujetarse su fijación, que en primer término, lejos de ser excesivos los devengados por don Julio Laredo, han merecido por tres comprofesores suyos llamados por insaculación como peritos á evacuar á su instancia y con conocimiento de los antecedentes necesarios el oportuno informe, tan favorable juicio que les permite calificarlos de excesivamente módicos y serían regulados por ellos en 1.021 pesetas y 50 céntimos, y que en segundo lugar, como honorarios que son, esto es, como retribución de servicios prestados por un médico á quien el honor de su profesión no permite recibir salario, no puede en modo alguno estar condicionado su importe más que por el propio juicio, en este caso parco en demasía, del que los presta, informado este juicio en los imperativos dictados de una severa conciencia profesional: sin que tampoco sea lícita la pretensión de poner á dicha cuantía limitaciones con el baldío recuerdo del arancel de médicos forenses de 13 de Mayo de 1862: primeramente, porque bajo ningún aspecto intervino el Sr. Laredo con este carácter en la asistencia y curación del obrero, y, después, porque si por error indisculpable evocó aquél recuerdo únicamente la superficial lectura del artículo 17 del Reglamento de 28 de Julio de 1900, habrá de ver quien con atención le examine y relacione con los anteriores hasta penetrar en el total sentido que anima este Cuerpo legal y la ley de que es complemento, que según también queda expuesto hizo el legislador referencia al médico forense al solo efecto de resumir con la cita de este funcionario las atribuciones de inspección y vigilancia sobre el obrero lesionado y asistido en un hospital, otorgada al facultativo ó facultativos designados por el patrono:

Considerando que siendo el principio general en que fuera de los casos taxativamente previstos por la ley de Enjuiciamiento, se inspiran los Tribunales para juzgar la conducta procesal de los litigantes á los efectos de la imposición de costas, el de la temeridad ó mala fe con que provocan ó sostienen una contienda judicial causando daño merecedor de separación, cuya facultad se extiende por plenitud de ju-

risdicción otorgada á la Sala, desde que es en forma requerida, á todos los períodos ó instancias del litigio, debe estimarse que á tal responsabilidad se hallan afectos los demandados, porque á pesar de que por claros y terminantes preceptos de la legislación sobre accidentes del trabajo era para ellos sabido la indiscutible obligación de reenumerar por su cuenta de asistencia médica prestados por el facultativo don Julio Laredo y á pesar de que dando pruebas del conocimiento de esta obligación, se comprometieron á que á sus expensas pasara al hospital el obrero lesionado y á su tiempo pidieron á aquel la cuenta de sus honorarios, negáronle después el derecho á percibirlos y anunciándole faltos de toda razón, que sólo le tenía para reclamarlos del llamado por los mismos «pobre infeliz que vive de un jornal» — refiriéndose al operario que fué víctima del accidente—dieron lugar con temeridad tan notoria á que se viera precisado el actor á acudir á la costosa vía judicial, para obtener en ella la declaración de un derecho que debió haberse hecho efectivo oportunamente por aquellos:

Vistos los artículos 1.º 2.º y penúltimo párrafo del 4.º de la Ley de accidentes del trabajo del 30 de Enero de 1900, los 4.º, 5.º, 6.º, 8.º, 12, 16, 17 y demás concordantes del Reglamento de 28 de Julio del mismo año, los 1.090 y 1.091 del Código civil y los 687 y 710 de la ley de Enjuiciamiento civil;

Fallamos: Que confirmando la sentencia dictada por el Juez de primera instancia de Ponferrada en 9 de Junio último, sólo en cuanto, desestimando la excepción de incompetencia de jurisdicción propuesta por los demandados, declaró ser competente para conocer de la demanda, la revocamos en cuanto sin hacer expresa condenación de costas abstulve á aquellos y reserva al actor la acción que crea asistirle para reclamar sus derechos con arreglo al expresado arancel, y en su lugar, desestimando como desestimamos las restantes excepciones propuestas por los demandados, debemos condenar y condenamos á estos, que son D. Veremundo Nieto Alvarez, D. Rogelio López Fernández D. Miguel Martínez Caballero y D. Rufino Gómez García, que constituyen la Sociedad Gómez y Compañía, á que paguen á D. Julio Laredo la cantidad de 758 pesetas, importe de los honorarios que como médico-cirujano devengó en la asistencia facultativa del obrero Daniel Marqués, vecino de Quilós, herido al guiar ó conducir un carro de aquella Sociedad, y al pago de las costas de ambas instancias. Así por esta nuestra sentencia, lo pronunciamos, mandamos y firmamos. — *Diego E. de los Monteros.* — *Pío G. Santelices.* — *Cándido R. de Celis.* — *Teodulfo Gil.* — *Paulino Barrenechea.* — (*Del Boletín de los Tribunales.*)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Patogenia y tratamiento de las neuralgias. — II. Ensayos sobre la desinfección de las manos. — III. Las autointoxicaciones. — IV. Tratamiento quirúrgico de la peritonitis puerperal y la puemía.

I

Patogenia y tratamiento de las neuralgias.

Bardenheuer, de Colonia, ejecuta el escopleamiento del conducto óseo, por el cual se desliza el nervio, y el alargamiento de éste en las partes blandas. Ocupase de las causas de las neuralgias, y dice que tienen su origen en la existencia de la hiperemia venosa de los conductos óseos, por los cuales corren los nervios.

Resulta, según el disertante, que por causas externas, enfriamientos, traumas, inflamaciones, etc., se produce una hiperemia periférica que asciende á lo largo de las ra-

mas nerviosas y se extiende á los conductos óseos correspondientes, en los cuales por la resistencia de sus paredes se produce el edema, la perineuritis y la adherencia del nervio al conducto óseo.

La hiperemia venosa se extiende hacia arriba hasta llegar á los troncos y á los ganglios nerviosos. Puede también originarse la hiperemia por causas internas que radican en la sangre y en las paredes vasculares.

En esto se funda el autor para recomendar la separación ó desprendimiento del conducto óseo y la elevación moderada del nervio sobre las paredes de éste, la colocación del mismo en un espacio ó sitio de la superficie del hueso, dejando bajo los nervios un labio músculo-perióstico.

Bardenheuer presenta cuatro casos operados por él de neuralgias del trigémino y otro del Dr. Straeter que terminaron por la curación.

Solamente uno sufrió recidiva á los trece meses de operado, debido á que se produjo fractura del maxilar seguida de flemón y de necrosis ósea.

Había un punto doloroso donde el nervio descansaba sobre el callo. Pero curó una vez practicada la escisión del callo. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

II

Ensayos sobre la desinfección de las manos.

Schunburg, de Hannover, ha intentado hallar un método de desinfección de las manos para aplicarlo en la Cirugía de guerra, que sea de ejecución rápida y de seguros resultados. Con este fin, practicó primero un extenso lavado con agua caliente y jabón, de veinte minutos de duración, viendo que disminuía muy poco el número de gérmenes habidos en las manos. Recurrió entonces al lavado con alcohol absoluto, de sólo dos minutos de duración, logrando separar el 99 por 100 de los gérmenes contenidos en las manos; casi igual resultado produjo el aguardiente desnaturalizado. El éter empleado solo, no era tan eficaz como el alcohol; pero una mezcla de alcohol y éter en proporción de 2 por 1 era de acción más segura que el alcohol absoluto; si á ésta mezcla se le adiciona $\frac{1}{2}$ por 100 de ácido nítrico, la piel la tolerará mejor, sin hormigueos, sin que produzca aspereza ó tersura de la misma. El empleo de la mezcla del ácido, el alcohol y el éter, se hace por frotaciones con torundas de algodón en rama empapadas en aquella; 100 por 150 c. c. bastan. El tiempo empleado en la desinfección 1-2 minutos. La mezcla no obra químicamente sobre las bacterias, sino sólo mecánicamente. Una desinfección química con el super óxido de hidrógeno al 10 por 100 no es absolutamente necesaria, pero sí recomendable. —(*Archiv für Klinische Chirurgie*).

III

Las autointoxicaciones.

Las investigaciones clínicas y experimentales que desde 1890 ha realizado Rovighi, demuestran las propiedades tóxicas de los productos de las descomposiciones intestinales; el indol, el ercatol y el inol. Estas sustancias obran: a) sobre el sistema nervioso; b) sobre el hígado; c) sobre los riñones; d) sobre la sangre y órganos hematopoyéticos.

La toxicidad de la orina y los combinaciones eterosulfúricas de la orina se encuentran aumentadas en los más diversos estados patológicos; en la epilepsia, melancolía, frecuentemente asociados al estreñimiento y á los trastornos de las funciones gastrointestinales.

El régimen alimenticio tiene gran influencia sobre las combinaciones sulfoetéreas y su eliminación.

Mediante purgantes salinos, enemas de agua boricada,

dieta láctea, más aún con el empleo del kefir, los procesos de descomposición intestinal disminuyen notablemente.

La secreción de las combinaciones eterosulfúricas no es igual en las diferentes horas del día. La ingestión de grandes cantidades de agua y el ejercicio muscular aumentan la secreción por la orina de estos productos.

Hay que admitir, dice el autor, que estos productos juegan, hasta cierto punto, un papel en los diferentes síntomas de la enfermedad, que se reflejan en el hígado (estado de congestión de hígado dispéptico), en los estados que se acompañan de alteraciones de la sangre, anemias de las escuelas (anemia de los colegios), anemias de los afectos de gastro y enteroptosis, en la enfermedad de Verlhoff, y, finalmente, en las enfermedades del sistema nervioso, neurosis y en algunos casos de lesiones de las células grises del sistema nervioso. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

IV

Tratamiento quirúrgico de la peritonitis puerperal y la puoemia.

Leopold dice que el tratamiento quirúrgico de la peritonitis puerperal hace abrigar grandes esperanzas respecto á la curación de los enfermos; hace mención de los casos siguientes: cinco casos de peritonitis aguda generalizada dieron tres curaciones y dos muertos (operados éstos demasiado tarde); un caso de puoemia, flebitis purulenta puerperal, muerto (operado demasiado tarde); cinco casos de peritonitis circunscrita, todos curados (operados de diez y nueve á cuarenta y nueve días después del parto).

En la peritonitis puerperal aguda hace falta no demorar la intervención. También en determinados casos de la forma venosa de la fiebre puerperal puede no bastar la intervención temprana. —(*Archiv. für Gynäkologie*). —NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLINICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

A.—Símbolo clínico del «Argón». Véase «Climas de altura».

Ababol.—«Amapola».—Superfluo. Sudorífico casero.

Abaracos.—Los remedios (acos) imponderables (abacos).—Fisioterapia.

Abejera.—«Melisa».—Superfluo. Aromático casero.

Abces de fixación.—Véase «Abscesos».

Abelmoluco.—Ricino común. Véase «Aceite de ricino».

Ablación de las amígdalas.—Algunos creen que las amigdalitis supuradas son frecuentemente la puerta de entrada del supuesto germen patógeno del reumatismo y se han propuesto evitar éste extirpando aquellos órganos. No hay pruebas de los resultados de este ensayo, que carece además de suficiente fundamento patógeno.

Abortivos.—Las medicaciones serán tratadas en otra publicación que llamaremos «Juicio Clínico de las Medicaciones».

Abrostol.—«Asaprol».—Sulfonato-benzonaftol cálcico. Algunos le prescriben á la dosis de 0,30 (treinta centigramos) como sucedáneo de los salicílicos; en cachets por ser insoluble en el agua. Se desconocen sus resultados. Pero siendo antitérmico, está contraindicado en los enfermos con fiebre. Puede ensayarse en enfermos apiréticos, como analgésico, para calmar neuralgias idiopáticas y reumáticas. También como antiséptico intestinal sin pasar de la dosis de 0,50 gramos, de cuatro á ocho veces al día.

Abrin ó ABRINA.—Principio activo del jequiriti. Prescrito por algunos para el tratamiento de las oftalmías en

soluciones tenuísimas al 1 por 500.000, en vez de la infusión de las semillas del jequirití. No hay que extralimitarse, pues es muy irritante y venenoso.

Abrótano.—Artemisa. El extracto de artemisa asociado al mentol es el «abrotanol». Usos, los del mentol.

Abrotanol.—Se expende éste como especialidad farmacéutica en pastillas de G. Hell y C.º en Troppau. Las recomiendan para desinfectar el intestino, pero son preferibles los derivados de la creosota y los salicilados.

Abcesos de fijación.—*Método de Fochier, de Lyon.* Consiste en la provocación de abscesos por medio de inyecciones hipodérmicas con aceite de trementina, nitrato de plata, etc., etc., á fin de establecer una derivación de efectos análogos á los vejigatorios y cáusticos, si bien con la diferencia de que el pus formado es estéril. Se pretende con este medio estimular las reacciones defensivas, como la fagocitosis, contra las bacterias patógenas. El autor considera muy racional producir los abscesos de fijación en enfermedades infecciosas é intoxicaciones diversas, principalmente contra las pulmonías, pleuresías, tifoideas y septicemias. Pero no debe emplearse este método en los enfermos que ofrezcan grandes reacciones, sean congestivas, inflamatorias ó febriles; tampoco en las consunciones, ni cuando haya complicaciones renales. Todavía se ha experimentado muy poco este recurso.

Absenta.—Ajenjo.—Es preferible prescribir la *Absintina*, porque al menos no es tóxica.

Absintina.—Principio amargo del ajenjo. Se prescribe en píldoras de 0,10 (diez centigramos) en las anorexias y atonías intestinales. Cuando no es perjudicial es ineficaz; pues debemos siempre de tratar las causas de la inapetencia; pero es menos nocivo, como aperitivo, que el licor de Absenta ó Vermouth. Ambos más contraindicados en los estómagos supersensibles.

Absorbentes...
Abstenciones.
Abstergentes. } Pertenecen al «Juicio clínico de Medicaciones».

Abstinencias.—Lo contrario de *Dietas*. Véase «Régimen».

Acacia.—Sólo se emplea la «goma arábiga» que se extrae de las acacias. Excipiente.

Acalypha indica. 30 gotas de la tintura al 9 por 60 en un poco de miel cada cinco minutos como vomitivo para los niños, y cada tres ó seis horas 20 gotas como expectorante. Es poco usado.

Acanthea virilis.—Nervino: 10 á 20 gotas del extracto fluido antes de cada comida. Algunos le emplean como afrodisiaco (?).

Acebo.—Planta casi olvidada, cuyas bayas se usaron como emeto-catártico, y las hojas, que contienen «helicina», como antipirético. También le prescriben algunos como sudorífico: 15 á 30 gramos de las hojas cocidas en un litro de agua para bebida usual; pero es preferible la pilocarpina.

Aceite alcanforado.—Contiene el 10 por 100 de alcanfor en aceite de olivas (hay uno fuerte, doble). Se emplea en inyecciones hipodérmicas, una jeringuilla de un gramo, en los colapsos; sus efectos son muy pasajeros, si bien duran algo más que los del éter. Cuando los colapsos sean debidos á hemorragias ú otras pérdidas, son mejores las grandes inyecciones subcutáneas de soluciones salinas como la de Hayem (cloruro de sodio en agua esterilizada al 7 por 1.000).

Aceite de algodón.—Sucedáneo del de olivas para uso externo, aceptable únicamente por economía.

Aceite de almendras dulces.—Sucedáneo del de

olivas para uso interno por su mejor gusto. También entra en la preparación del *cold-cream* y del compuesto llamado «ungüento lenitivo».

Aceite de almendras amargas.—Es mejor el benzaldehído, ó mejor dicho, este es menos malo.

Aceite de alquitrán ó alquitrán (á secas).—Se compone principalmente de aceites de trementina (terpenos) y de creosotas, siendo por tanto un remedio complejo con los efectos combinados de sus componentes y resultando más antiséptico y parasiticida que el aceite de trementina. Sin embargo, se usa poco por ser inferior á muchos otros remedios de este género.

Aceite de anís.—Sólo sirve para aromatizar pociones, siendo nulo como medicamento, aunque algunos le prescriben como expectorante y carminativo. También es usado contra los *pediculis pubis*, pero es preferible el sublimado en alcohol al 1 por 200.

Aceite de aurantii.—Esencia de corteza de naranjas amargas. Es puramente aromático y algo estomacal.

Aceite de azucena.—El vulgo le considera como atenuante de las otitis medias dolorosas y de las oftalmías.

Aceite de ballena.—Propuesto como sucedáneo del aceite de hígado de bacalao. Dosis 15 á 30 gramos. Casi nunca se prescribe. A veces lo emplean en la preparación de jabones medicinales.

Aceite de bálsamo del Canadá.—Como el de trementina.

Aceite de beleño ó hiosciámico.—Le suponen calmante, principalmente en fricciones para los dolores de vientre de los niños. No ejerce más acción sobre la piel normal que el aceite común.

Aceite de belladona.—Puede repetirse el juicio anterior.

Aceite de brea de abedul.—*Oleum rusci*. Véase «Aceite de Cade».

Aceite de brea de haya.—*Oleum fagi*. Estos dos aceites de brea son análogos á la pez líquida, pero menos irritantes. Mejor si se usan mezclados con partes iguales de jabón verde y doble de alcohol.

Aceite de brionia compuesto.—Supuesto excitante de la contractilidad en fricciones. Nulo.

Aceite de buchú.—Alcanfor disuelto en un carburo de hidrógeno líquido. Superfluo.

Aceite de cacao.—Manteca de cacao.—Se emplea en la preparación de supositorios y bujías medicinales.

Aceite de cade.—Aceite de brea.—Composición, como el de alquitrán.—Usado en muchas dermatosis escamosas ó costrosas, para facilitar la limpieza, y como estimulante cicatricial de pequeñas grietas y úlceras. Dp: de a. de cade 1 + a. de olivas 2 + glicerina 15. Mz.

Aceite de canela.—*Cinamomum zeilanicum*.—Esencia de canela. Aromático. Contiene un aceite volátil, un ácido ó aldehído, llamado cinámico y tanino, por lo cual se le asignan las propiedades de estimulante, antiséptico y astringente; pero para estos usos medicinales es mejor el cinamato de sosa, y queda el útil empleo de la canela sólo para aromatizar preparaciones medicinales. A muchos repugnan menos los aceites de ricino y de hígado de bacalao, aromatizándoles con canela. También algunos emplean ésta contra las metrorragias, pero no se ha comprobado su eficacia.

Aceite de cantáridas.—Superfluo, porque se prefiere el éter y el colodión cantaridados.

Aceite de camomilla ó de manzanilla.—Le da la gente en fricciones al vientre de los niños como calmante; pero no es más calmante que el aceite común ó de olivas.

Aceite de cayeput.—Cineol (Isómero del borneol). Es un alcanfor. El vulgo cree que es antirreumático usándole en fricciones; pero no es más que un ligero estimulante de la piel sin especificidad alguna. Al interior le han prescrito algunos como nervino, pero no se han demostrado resultados favorables.

Aceite de cedro del Atlas.—Libanol. — Recientemente propuesto como sucedáneo del *sándalo*, por ser éste caro y muy falsificado; pero no se ha probado todavía que tenga igual valor terapéutico. También le recomiendan sus preparadores contra las broncorreas crónicas (en cápsulas de Boisse y de Taeschener), para tomar de 8 á 10 todos los días.

Aceite cinéreo ó gris.—Preparado de mercurio que se usa calentándolo, en inyecciones intramusculares contra la sífilis, en la cantidad de $\frac{1}{10}$ á $\frac{1}{5}$ de jeringuilla una vez á la semana, durante dos meses; pero es de efectos muy variables y á veces produce mercurialismo. Cuenta, sin embargo, con algunos partidarios decididos (véase *Oleum cinereum* Neisser y el de Balzer); pero se ha generalizado poco su empleo, prefiriendo comúnmente, aun para uso hipodérmico, los preparados mercuriales solubles (sublimado, etc.), y sobre todo los calomelanos. Últimamente lo encomian mucho algunos especialistas reputados, empleando uno de los dos preparados siguientes.

Aceite cinereo ó gris de Vigier.—Mercurio metálico purificado, 19; pomada mercurial terciada, 1,50; vaselina blanca, 3; mézclese exactamente en mortero seco y añádase: vaselina blanca, 6,50; vaselina líquida, 20. Dosis, $\frac{1}{4}$ de jeringuilla cada semana. (La jeringuilla entera contiene 10 centigramos de mercurio.)

Aceite cinereo ó gris de Lafaye.—Mercurio purificado, 40; lanolina anhidra filtrada y esterilizada, 12; vaselina blanca esterilizada, 13; aceite de vaselina esterilizado, 35. Vienen á ser las mismas proporciones y usos que el anterior.

Aceite de ciprés.—Propuesto contra la coqueluche en inhalación libre esparcido á gotas por la habitación y ropas en cantidad de 10 á 15 gramos de la solución alcohólica al 20 por 100. Es ensayable.

Aceite creosotado.—«Oleocreasot». — Contiene además de creosota tricloruro de fósforo. Se le puede prescribir cuando están indicados estos dos preparados: en niños débiles, en los raquíticos y tuberculosos, y especialmente en la tuberculosis tórpidas. Se dan de 3 á 6 gramos al día; ya sea mezclado con aceite de hígado de bacalao, ya sea en emulsión con yema de huevo.

Aceite de croton.—Al interior es un peligrosísimo purgante que no debe administrarse jamás por la boca. En fricciones produce una erupción muy molesta; sin embargo, es recomendable como revulsivo, sobre todo en la espalda, á los que padecen bronquitis con escasa reacción y que tienden, por tanto, á pasar á la cronicidad. Puede debilitarse el aceite de croton mezclándole cuatro ó cinco partes de aceite de trementina. También se le prescribe untando con él esparadrapos de tapsia para hacer á estos más activos. Se ha llegado á abusar de este recurso que debiera escatimarse, sobre todo en los niños, y solamente aplicarlo en su tierna piel cuando se halla comprometida su vida por falta de reacción en las bronquitis sofocantes.

Acelte de Chaulmoogra ó ginocárdico.—Chaulmoograoleum.—Al interior se le prescribe para los leprosos y tísicos, dicen algunos autores que con efectos beneficiosos á la dosis de 5 á 10 gotas en cápsulas, en emulsión ó en inyecciones subcutáneas de 5 c. c. Además se le aplica en los eczemas crónicos: aceite ginocárdico y para-

fin a. a. 5 gramos X manteca 30, mz. Es superfluo, al menos como tópico.

Aceite digitalínico de Nativelle.—En un centímetro cúbico contiene un octavo de miligramo de digitalina Nativelle. Esta cantidad se inyecta bajo la piel dos veces al día en las insuficiencias cardíacas, pero es muy variable su toxicidad en cada caso y sin resultados evidentes; por tanto debe desecharse.

Aceite de enebro.—*Oleum juniperi*.—Muy usado ventajosamente en enfermedades parasitarias de la piel y en dermatosis crónicas. Especialmente se aplica en el favus cuando se han desprendido las costras. Pero contra la sarna es preferible el bálsamo del Perú.

Variedades.

ESPAÑA A LA MODA

Á la verdad, no estábamos acostumbrados á honores y triunfos diplomáticos y científicos como los obtenidos en la Conferencia de Algeciras y en el Congreso Médico internacional de Lisboa, para honra de nuestros representantes y desusada brillantez de los resultados á nuestro favor; pues sabido es que el Ministro de Estado español fué elegido presidente de la primera, por todos los enviados extranjeros que formaron parte de ella,—como se sabe cuáles han sido los decorosos y convenientes acuerdos de la misma para España,—así como la grande distinción que se nos ha tributado en Lisboa, dando á cinco médicos españoles otras tantas presidencias de honor de dicho Congreso, y encomendando los delegados extranjeros á nuestro ilustre Dr. Fernández-Caro el discurso de despedida en nombre de todos ellos; discurso que fué digno del talento y elocuencia de su encargado y de la justa confianza depositada en él por sus relevantes profesores de todo el mundo civilizado. Hasta el Sindicato de periodistas extranjeros en París ha hecho presidente suyo al español D. Ricardo Blasco.

La boda del Rey de España obtiene asimismo atención desusada por parte de las personas cultas de todas las naciones. ¿Se puede suponer que estos sean hechos aislados? No, ciertamente, sino consecuencias lógicas del rápido y admirable progreso intelectual de España; patentizado, por ejemplo, en los 5.000 y tantos títulos de obras médicas que, sin contar los periódicos y Tesis de Doctorado de Medicina, han visto la luz en nuestro país durante los últimos veinticinco años, á contar desde el de 1880 á 1904 inclusivos. La Real Academia de Medicina ha empezado á publicar en sus *Anales* el Catálogo de estas nuevas y prodigiosas muestras de energía científico-médica; expresión de la general que anima y glorifica al país; por vía de complemento á la cual, y en demostración de ella, tomaremos nota de los siguientes trabajos médicos que han llegado á nuestra noticia muy últimamente:

«Tratamiento del bocio exoftálmico», por D. J. Galiana Soriano, médico de número de la Beneficencia municipal de Madrid y encargado de la Consulta de enfermedades nerviosas y mentales de la Policlínica del Refugio, de la misma capital, 18 páginas en 4.º, con ocho fotograbados, en que aparecen retratados cuatro de los enfermos, al comenzar y concluir el tratamiento. Madrid, 1905.

«Primera y segunda Conferencia sobre el tema: *¿Está ó no degenerada la raza latina?*», pronunciadas en la Academia Médico-Quirúrgica Española, por D. A. Muñoz Ruiz de Pasanis, 63 páginas en 8.º. Madrid, 1905. El autor atribuye, no sin motivo, al uso del tabaco la debilitación que se observa en la humanidad, en general.

«El jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo», por los Dres. Martínez Vargas y Vidal Solares, de Barcelona, y por el Dr. Hepp, de París. Edición en español, dedicada por el Dr. Hepp al Dr. Martínez Vargas, 31 páginas en 8.º prolongado, con tres fotograbados. París, 1905.

«Bibliografía de la Cruz Roja Española», por D. J. P. Criado Domínguez, secretario general de la Asamblea Suprema. Nueva edición, 304 páginas en folio. Madrid, 1905. Esta laboriosísima y brillante Bibliografía ha sido editada, para mayor honra de España, á expensas de la Delegación Española en la Isla de Cuba, y contiene no menos que 419 títulos.

«Nuevo aspecto de la Clínica de Panticosa», por el doctor D. A. Espina y Capo, 88 páginas en 4.º. Zaragoza, 1905. El autor atribuye á la reposada soledad que se disfruta en aquel valle balneario gran parte de sus efectos útiles, y evoca, al efecto, el libro de Zimmermann sobre *La Soledad*; así como los escritos que la dedicó, en 1592, nuestro Cristóbal de Acosta.

«La Higiene infantil al alcance de las madres de familia», por el Dr. D. Francisco J. de Silva. Prólogo del Dr. Calatraveño, 75 páginas en 12.º. Madrid, 1905. Sostener en todo tiempo, y por todos los medios posibles, las fuerzas de los niños y guardarles de las afecciones contagiosas, son los objetos culminantes que el Sr. Silva tiene presentes en su folleto, y que el prologuista, Dr. Calatraveño, alaba con razón; volviendo á recordar, con tal motivo, su propuesta al XIV Congreso Internacional de Medicina, acerca de la fundación de una *Liga internacional de protección á la infancia*.

«Tipos celulares de los ganglios sensitivos del hombre y mamíferos», por el Dr. D. S. Ramón y Cajal. *Trabajos del Laboratorio de investigación biológica*. Tomo IV, con 20 grabados. Madrid, 1905. Se trata de una extensa monografía en que se analiza la estructura de los ganglios raquídeos y craneales del hombre y demás mamíferos, aprovechando la ventaja del teñido de las células sensitivas por el nitrato de plata.

«Nota sobre el propio tema, leída por el mismo autor en la sesión de 1.º de Marzo de 1905, de la Sociedad Española de Historia Natural».

«Las células estrelladas de la capa molecular del cerebelo, y algunos hechos contrarios á la función exclusivamente conductriz de las neurofibrillas», «Las células del gran simpático del hombre adulto», y «Coloración de la fibra muscular por el proceder del nitrato de plata reducido», son temas que el mismo autor ha desarrollado en el citado tomo IV de los *Trab. del Lab. de inv. biol.*; todos ellos con grabados, 1905.

«Diagnóstico histológico de la rabia», por el mismo autor. *Boletín del Instituto de Sueroterapia, Vacunación, etc., de Alfonso XII*. Madrid, 1905.

«Sobre la degeneración y regeneración de los nervios», por el mismo autor. Idem, íd., íd.

«Génesis de las fibras nerviosas del embrión y observaciones contrarias á la teoría catenaria», por ídem íd., 1906. La inverosímil y luminosa fecundidad científica de nuestro gran Cajal, brilla cual de costumbre en el número y la calidad de estas sus más recientes producciones.

«Trabajos y éxitos de la Asociación Antituberculosa Española», por el secretario general Dr. Malo de Poveda, 33 páginas en 4.º. Madrid, 1906. El conjunto de conquistas llevadas á cabo por esta Corporación, es verdaderamente magnífico y da consoladora idea de él este folleto.

El tema de «La tuberculosis en la Marina de guerra», ha sido el asunto que el ilustre médico de la Armada, doctor

Fernández-Caro, ha tratado en su comunicación al XV Congreso internacional de Medicina, en Lisboa. Impreso últimamente en Madrid este trabajo, ocupa 32 páginas en 12.º, y bien puede afirmarse que es uno de los más bellos laureles que constituyen la corona de merecimientos de su autor. De la honra envidiable que se atesora para España en el fondo de este simpático folleto, responde la sola estadística que sigue y que brilla en él como estrella de primera magnitud: De los años 1898 á 1904, ambos inclusivos, hubo en los hospitales de la Armada española un ingreso anual de 150 tuberculosos como maximum (1898) y un minimum de 49 (1903); no habiendo pasado de 88 en los demás años (1900), ni de 80 en 1904; así como los muertos fueron 40 (maximum) en el año 1898 y no más que 9 (minimum) en 1904; llegando á esta última cifra de un modo aún más gradual, pues sólo fué interrumpido, y muy levemente, en 1903; todo lo cual prueba que nuestra Armada va por el mejor camino á la solución de este vital problema. Mas esto no obstante, el Dr. Caro no se duerme sobre tamaños laureles del Cuerpo sanitario de que es parte; en demostración de que los merece él también personalmente; y así es que dedica los más severos y acertados consejos al Estado, para que se continúe sin descanso la obra de antituberculización en ese principalísimo departamento del hogar de la gran familia española.

«Quelques considerations obstetriques basées sur l'examen d'une coupe sagittale pratiquée á une primipare morte en pleine période d'expulsion», por el doctor y catedrático Recasens (comunicación al XV Congreso internacional de Medicina, de Lisboa, en 1906), 13 páginas en 4.º, con tres láminas fotografiadas, 1906. Las siete conclusiones que obtiene el autor, son eminentemente prácticas y dignas del más atento estudio; comprendiéndose que haya conseguido atraer poderosamente la atención de su muy competente auditorio cosmopolita.

«El impuesto de Consumos y la tuberculosis», por el Dr. Espina y Capo, académico de la Real de Medicina, 24 páginas en 4.º, Madrid, 1906. Trátase aquí de la Información oral abierta por la Comisión extra-parlamentaria para el estudio de la transformación de dicho impuesto; en la cual Información expuso el Dr. Espina las profundas ideas que retrata este folleto y que llevan al autor á decidirse por la desaparición ó la transformación de este impuesto sobre los alimentos de primera necesidad; pero asociando á estas conclusiones otras, concordantes con ellas y relativas á la higiene fundamental; dando en todo ello nueva prueba de la ilustración y el buen sentido que se le reconocen.

«La histerectomía en el cáncer del útero», por el doctor y médico de la Beneficencia municipal Dr. D. Policarpo Lizcano, 92 páginas en 8.º prolongado, Madrid 1906. Las Conclusiones que el conocido clínico Lizcano deja sentadas en este trabajo, se refieren al diagnóstico precoz de la dolencia, á las propagaciones de ésta, á las histerectomías vaginal y abdominal y á la Estadística de las intervenciones quirúrgicas del autor; siendo todas ellas muy notables.

¿Y qué decir de las Conferencias recientemente dadas, en la *Unión Ibero-Americana*, por la doctora en Medicina doña Concepción Aleixandre y por la Maestra Superior de Educación primaria doña Matilde García del Real: la primera acerca de «La Higiene de aclimatación en los países hispano-americanos» y, la segunda, sobre «La Culinaria popular desde los puntos de vista higiénico y social»? Hay que decir de todo ello lo que del empuje dado por el concejal de Madrid Dr. Ortega Morejón al Cuerpo médico de que es jefe, mediante la fundación del Ateneo y del periódico científico correspondiente (del primero de los cuales hablamos ya en uno de nuestros números últimos), así como de las

acertadas y novísimas reformas que introduce en los servicios del Matadero municipal y en otros importantes ramos de la higiene pública á su alcance.

En este concepto, merece asimismo un caluroso elogio el nuevo trabajo del Dr. D. César Chicote, Director técnico del Laboratorio Municipal matritense; trabajo que, bajo el título de «Reorganización del servicio de la limpieza de Madrid», acaba de ver la luz, formando un tomo de 71 páginas en folio, con 29 magníficas fototipias, cinco grabados y reproducción fotográfica del Decreto original en que los Reyes Católicos ordenaron la limpieza de Madrid. El incansable, tanto como sólidamente instruido, autor de esta provechosa y difícil labor, examina á fondo los métodos empleados en no pocas grandes ciudades de Europa y América, para defender á estas contra la malsana acción de las basuras; prestando con ello á nuestra patria, y muy señaladamente á Madrid, el grande y directo favor que no hay para qué encarecer.

«La Higiene de los convalecientes menesterosos en España durante los siglos XVI y XVII», es un opúsculo de 16 páginas en 12.º, publicado en estos últimos días, y en que el insigne Dr. Larra y Cerezo demuestra, con datos históricos irrecusables, que fué España la primera nación organizadora de amparo en favor de los convalecientes pobres. Demuestra más el autor de tan primoroso estudio, y es el poder de sus excepcionales dotes de espíritu, entusiasta por la verdad y por el bien; con cuyos soberanos alimentos se nutre como pocos y regala á cuantas personas alcanza su generosa é infatigable iniciativa.

Como sea tan viva hoy esta inmensa prosperidad del espiritual movimiento de nuestra patria en demanda del conocimiento de lo verdadero, que es lo sano en todos los sentidos, no es de extrañar que las conquistas que realiza sean proporcionadas y obtengan la atención y los aplausos de quienes son capaces de juzgarlas.

S. y R.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.286 ¿Tiene personalidad jurídica la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares para representar oficialmente á los individuos del Cuerpo, por virtud de lo que determina el capítulo 1.º del Reglamento orgánico de 11 de Mayo de 1904, en armonía con el art. 96 de la Instrucción general de Sanidad, ó es simplemente un Cuerpo consultivo con limitación de emitir los informes que las autoridades gubernativas le pidan, si es que lo estiman así pertinente?

Para más fácil comprensión de lo que entraña la pregunta, expondré el caso á que se refiere.

Por irregularidades cometidas por un Ayuntamiento en la provisión de una titular, un miembro del Cuerpo de titulares se dirige á la Junta de Patronato en forma legal, es decir, muy dentro de los treinta días, en papel del sello correspondiente y con cédula personal, para que ésta lo haga al gobernador de la provincia pidiendo la nulidad del acuerdo. La Junta encuentra ajustadas á derecho las alegaciones del interesado, y se dirige al gobernador para que resuelva como se solicita. Al cabo de dos meses que el gobernador tiene el asunto sin resolver, y sospechando el interesado, sea por no tener conocimiento de los razonamientos en que se apoya la reclamación, puesto que la Junta se limitó á dirigirle una comunicación en la que le pidió, como queda expuesto, comparece con otra instancia á dicho gobernador, transcribiéndole la presentada á la Junta de Gobierno. El gobernador, por fin, providencia denegando lo solicitado, «sin entrar á

resolver el fondo del asunto por no haber el interesado acudido en tiempo, pues la instancia que dirigió por conducto de la Junta no la estima como procedente, por no reconocer en dicho Centro personalidad bastante para representante, siendo sus funciones las de emitir informe cuando se le reclame por la autoridad, ante quien por ser la competente se haya presentado la reclamación; advirtiéndole que contra esta providencia sólo puede interponer el recurso contencioso administrativo ante el Tribunal Provincial».

¿Encaja este caso en lo preceptuado en el art. 103 de la Instrucción general de Sanidad? ¿Cuál debe ser, pues, el proceder de la Junta de Gobierno? Y si la Junta no asumiera la representación del agraviado, ¿cuál es la situación del interesado, por un lado su personalidad desierta y la Junta que no hace nada?

Que contesten los titulares.—R. P.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,49; mínima, 706,37; temperatura máxima, 34,2; mínima, 5,0; vientos dominantes, NE. E. y N.

En la semana última han seguido dominando las mismas enfermedades que predominaron en la anterior. Continúa la exacerbación de los catarros gripales, los cuales constituyen la mayoría de la enfermería reinante, adoptando ora las formas abdominales, ora las torácicas, y complicando los padecimientos crónicos. Ha habido abundantes congestiones cerebrales y meníngeas y casos de meningitis, algunos de ellos mortales. Los padecimientos reumáticos han remitido.

En los niños hay una epidemia de coqueluche, algo de sarampión, anginas inflamatorias y algún que otro caso de escarlatina, y no pocos de parótidas.

Crónicas.

Nombramientos.—Por Real orden de 21 de Mayo, publicada en la Gaceta del 25, se confiere, como resultado del concurso, á D. Pedro Ascorbe y Pancorbo la plaza de médico 2.º de la Estación Sanitaria de Las Palmas, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas.

Subvención para el extranjero.—Por Real orden del 9 del corriente se ha concedido á D. Enrique Suñer y Ordóñez, catedrático numerario de la Facultad de Medicina de Sevilla, la subvención de 3.000 pesetas sobre su sueldo, para que desde el 1.º de Octubre del año actual hasta el 30 de Septiembre de 1907, pueda ampliar en Alemania sus estudios sobre los métodos de exploración clínica.

Damos la enhorabuena al distinguido profesor por distinción tan honrosa como merecida.

Premio en oro.—En la reunión anual de la Asociación para el estudio de la epilepsia (*National Association for the Study of Epilepsy*), verificada en Nueva York el 29 de Noviembre del año próximo pasado, el doctor Sprattling anunció que aquella Corporación ofrecía un premio de (\$ 300) 300 pesos oro, al autor de la mejor Memoria sobre la *Etiología de la epilepsia*. Pueden tomar parte en el concurso los médicos de cualquier país. El premio será adjudicado en Noviembre del presente año. Las Memorias deberán presentarse para el mes de Septiembre.

Para mayores datos sobre el particular pueden los interesados acudir al Dr. Sprattling, en Sonyea, Estado de Nueva York.

Obra laureada.—Hemos recibido dos ejemplares del *Tratamiento quirúrgico de las enfermedades del estómago*, trabajo laureado con el premio del Dr. Garí en el Concurso de 1904 por la Real Academia de Medicina de Zaragoza, escrito por el ilustrado especialista Dr. D. José González Campo, médico numerario por oposición de la Beneficencia Municipal de Madrid. Véndese esta obra, de la que prometemos ocuparnos

más extensamente, al precio de 2 pesetas en las principales librerías de España.

Sello de caridad.—A semejanza de lo realizado en otros países, la Asociación Nacional de Sanatorios Marítimos ha confeccionado un sello destinado á celebrar el regio enlace de su presidente honorario Don Alfonso XIII.

Es una obra muy bella, debida al laureado artista señor Arijá, y ostenta el retrato de la Reina Doña Victoria Eugenia. Dicho sello adhiérese á las cartas junto al franqueo oficial.

Los productos se dedican á la obra del Sanatorio infantil de Chipiona, y es de esperar obtenga un éxito completo, especialmente en el mundo filatélico.

Congreso de higiene en Málaga.—El Congreso provincial de Higiene de Málaga tendrá lugar durante el mes de Agosto próximo, en los cuatro días consecutivos que oportunamente designarán, puestas de acuerdo, las autoridades y la Junta organizadora, y se celebrará una sesión diaria ó más, si lo juzgan necesario los señores presidentes de las secciones.

Las inscripciones se harán de presente ó por escrito, dirigiéndose al secretario general del Congreso, D. José Hueras Lozano, médico, calle de San Patricio, núm. 11, ó al local de la Sociedad de Ciencias, palacio de San Telmo, Málaga; los derechos de inscripción para los socios de número, serán cinco pesetas. Las personas ó las entidades sociales que hagan donativos en metálico al Congreso, se considerarán como socios honorarios, y el importe de las cuotas de inscripción ó de los donativos que se recauden, se destinarán á sufragar los gastos que se originen.

En la sesión inaugural, el secretario general leerá la Memoria de los trabajos realizados por la Comisión organizadora, pronunciándose después los discursos de rúbrica. En la de clausura, se votarán las conclusiones definitivas propuestas por las secciones, que habrán de someterse á la aprobación de los Poderes públicos para ser ejecutadas.

Todos los trabajos, en absoluto, estarán en poder de la secretaría el día 31 de Julio próximo venidero, quedando la Comisión organizadora encargada de su admisión. En caso de haber fondos para ello, se imprimirán, no sólo el pliego de conclusiones definitivas cuando sean votadas, sino aquellos trabajos que por su especial interés lo merezcan.

Sección 1.^a—*Estudio sanitario de la provincia de Málaga:*

Tema 1.^o—Estudio etiológico de las endemias más frecuentes en la provincia y medios prácticos de evitarlas.

Tema 2.^o—Estudio etiológico de las epizootías y zootías más frecuentes en la provincia y medios prácticos de evitarlas.

Tema 3.^o—Climatología y régimen pluvial de la provincia desde el punto de vista de la higiene.

Tema 4.^o—Mortalidad en Málaga y su provincia.

Sección 2.^a—*Reformas higiénicas de la población:*

Tema 1.^o—Eliminación y utilización de los escrementos de la urbe.

Tema 2.^o—Alcantarillado.

Tema 3.^o—Abastecimiento de aguas.

Tema 4.^o—Casas para obreros.

Tema 5.^o—Edificios escolares.

Tema 6.^o—Ventilación de habitaciones, talleres y fábricas.

Tema 7.^o—Ensanche de las urbes.

Tema 8.^o—Mejoramiento higiénico de las viviendas actuales.

Tema 9.^o—Mataderos.

Tema 10.—Mercados.

Tema 11.—Cementerios.

Sección 3.^a—*Higiene social:*

Tema 1.^o—Mendicidad.

Tema 2.^o—Accidentes del trabajo.

Tema 3.^o—Prostitución.

Tema 4.^o—Alcoholismo.

Tema 5.^o—Corrección de jóvenes delincuentes.

Tema 6.^o—Abaratamiento de las subsistencias.

Tema 7.^o—Higiene de las profesiones.

Sección 4.^a—*Higiene individual:*

Temas.—Quedan á la discreción y aficiones de los señores congresistas, pudiendo por tanto elegir lo que más oportuno juzguen estudiar de higiene individual.

Certamen de un Colegio.—El reparto de premios del certamen científico-profesional del Colegio de Médicos de Lérida se ha celebrado con toda solemnidad bajo la presidencia del Dr. Martínez Vargas, catedrático de Barcelona, gobernador

civil, alcalde, etc. Los premios se han concedido á los señores siguientes:

Premio del Colegio de Médicos.—Memoria núm. 5.—Don Arturo Galcerán Gaspar, de Barcelona.

Accésit 1.^o—Id. núm. 9.—D. José Blanc Benet, de Barcelona.

Accésit 2.^o—Id. núm. 7.—Papeleta en blanco.

Mención.—Id. núm. 4.—D. Celestino Moreno Ochoa, de Valladolid.

Mención.—Id. núm. 12.—D. Manuel Serra Bartra, de Lérida.

Premio del Excmo. Ayuntamiento.—Id. núm. 17.—Don Francisco Cava Pintó, de Lérida.

Accésit.—Id. núm. 22.—D. Narciso Durán Desumvila, farmacéutico, de Canet de Mar.

Mención.—Id. núm. 12.—D. Angel de Diego Fernández de Madrid.

Premio de D. Joaquín Bañeres.—Id. núm. 10.—D. Ramón Torredella Flix, de Bell-lloch.

Accésit 1.^o—Id. núm. 8.—D. Ramón Plá Armengol, de Barcelona.

Accésit 2.^o—Id. núm. 18.—D. Isidoro Martínez Roig, de Barcelona.

Premio de D. Juan A. Ynglés.—Id. núm. 20.—D. José Llangort Planas, de Seo de Urgel.

Accésit.—Id. núm. 11.—D. Luis Gil Terradillos, de Segovia.

Felicitemos cordialmente á los comprofesores premiados, á la par que al Colegio de Médicos de Lérida por su actividad y entusiasmo.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

El pajarete orquídeo

es el único que reintegra al organismo lo que pierde por el natural desgaste, las enfermedades ó los excesos. Todas las botellas llevan una etiqueta con el análisis practicado en el Instituto Alfonso XIII.

Pídase en todas las farmacias; 7,50 pesetas botella.

Depósito: Pérez Martín, Velasco y Compañía, Mayor, 18.



Empleado desde hace veinte años por toda clase de personas, cada día es más apreciado y recomendado por los médicos más amantes de la verdad, á quienes proporcionó grandes satisfacciones.

Las personas que sufren **Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad, Inapetencia y Menstruaciones difíciles**, ven desaparecer sus padecimientos y las convalecientes se fortalecen en forma inesperada, mucho más si emplearon reconstituyentes extranjeros y aún nacionales, no en tan buen estado de asimilación y tolerancia.

Los informes que figuran en el prospecto, de las más sólidas reputaciones médicas españolas, prueban lo expuesto.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Se facilitan gratis frascos de muestra á los médicos que lo soliciten del autor.

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Tuberculina** de la casa Adolfo Llopis de Madrid.

Imprenta de E. Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.